



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BELLIZZI
Scuola dell'infanzia – primaria e secondaria di I grado
BELLIZZI (SA)

P.zza "A. De Curtis" – 84092 BELLIZZI (SA)
- C.F. 95146350657 Tel/FAX 0828-355488 C.M. SAIC8AX00R
pec: saic8ax00r@pec.istruzione.it – mail Istituzionale: saic8ax00r@istruzione.it
sito web: <http://www.scuolabellizzi.edu.it>

MODULO DI ADESIONE PROGETTI DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

a.s. 2023/2024

Il sottoscritto.....nato il.....
(COGNOME) (NOME)

aProv.....

la sottoscritta.....nata il.....
(COGNOME) (NOME)

aProv.....

in qualità di genitori e/o tutore dell'Alunno/a.....
(COGNOME) (NOME)

iscritto e regolarmente frequentante la Classe.....Sezdella

SCUOLA.....PLESSO.....

DICHIARANO

di essere interessati a far partecipare il/la proprio/a figlio/a al Progetto di Ampliamentodell'Offerta
Formativa:

(inserire il nome del progetto).....

Si **impegnano** altresì a far rispettare al proprio figlio/a la frequenza prevista nei tempi e nei luoghi che
saranno stabiliti dall'Istituzione Scolastica.

Bellizzi, lì.....

Padre/tutore (*firma leggibile*)

Madre/tutore (*firma leggibile*)

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per
chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la
scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337
quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore/tutore (*firma leggibile*)